

## COMUNICAZIONE DI SVOLGIMENTO DI CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA

Il sottoscritto ..... Tudino Francesco.....  
.....Telefono...392  
6720487.....e-mail...  
francescotudino@hotmail.it.....in qualità di direttore del corso di  
formazione micologica, organizzato da ( indicare l'associazione che ha organizzato il corso e  
provveduto alla nomina) Comune di Ladispoli & Associazione Micologica  
Ladispolana.....

### COMUNICA

Ai sensi della L.R.32/1998 , lo svolgimento del seguente corso di formazione micologica

Generalità dei docenti (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza)	1Francesco ..... ..... 2Giuseppe Carletti- ..... ..... 3.....
Titoli dei docenti	1-Micologo iscritto elenco Nazionale n° 2561  2-Micologo iscritto elenco Nazionale n° 335
Luogo e sede di svolgimento del corso	Centro d'Arte & Cultura di Ladispoli, via Settevene Palo snc.
Contatti telefonici, e-mail, fax	Tel. 392 6720487 e-mail : francescotudino@hotmail.it
Data ed orario delle lezioni (14 ora totali articolate in n.4 lezioni)	Mercoledì 13 Novembre 2024 : 18:00-20:30 (Legislazione-Biologia-Morfologia-Generi) Lunedì 18 Novembre 2024 : 17:00-20:00 (Generi) Mercoledì 20 Novembre 2024 : 18:00-20:30 (Generi-Sindromi) Domenica 24 Novembre 2024 : 08:00-14:00 (Raccolta-Determinazione-Cernita ispettiva)
Numero dei corsisti	Fino ad un max di 35